



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE EL INICIO DE LAS RELACIONES**  
**SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES, SANTA ISABEL, 2017**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA  
A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN ENFERMERIA

**AUTORES:**

MARÍA CECILIA LLIVISUPA MERCHÁN C.I.:0105463095

EDISON ROLANDO SÁNCHEZ LALVAY C.I: 0105915631

**DIRECTORA:**

LCDA. NUBE JANETH CLAVIJO MOROCHO. C.I: 0105204325

**ASESOR:**

DR. LUIS FRANCISCO ALTAMIRANO CARDENAS. C.I: 0300929882

**CUENCA-ECUADOR**

**2018**



## RESUMEN

**Antecedentes:** para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la etapa de adolescencia está comprendida entre los 10 a 19 años, y se caracteriza por una serie de cambios físicos, psicológicos, biológicos y sociales (1). Estos cambios vuelven al adolescente vulnerable a decisiones en conducta sobre la sexualidad.

**Objetivo General:** determinar la percepción familiar sobre el inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes, Santa Isabel, 2017.

**Metodología:** se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo transversal, se trabajó con una muestra de 278 representantes del Colegio Técnico Santa Isabel. La técnica utilizada fue el llenado de encuesta. Los resultados se presentan en tablas de frecuencia y porcentajes; para lo cual se usa programas como SPSS, Excel y Word.

**Resultados:** el 60 % de padres de familia presentan un nivel bajo de comunicación sobre sexualidad con sus hijos. El 59% de padres de familia no se sienten capacitados para brindar educación sexual, el 97% de representantes consideran que la unidad educativa es quien debe fortalecer la educación sexual en los adolescentes, y en cuanto al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes, el 65.8% de padres de familia consideran que la edad apropiada es de 19 y más.

**Conclusiones:** la percepción de la familia en el inicio de relaciones sexuales a temprana edad de los adolescentes se basa en conductas tradicionales con visión reproductiva de la sexualidad, lo cual indican no estar de acuerdo con determinadas actitudes de los adolescentes en cuanto a temas de sexualidad.

**Palabras claves:** FAMILIA, RELACION, PERCEPCION, SEXUALIDAD.



## ABSTRACT

**Background:** for the WHO, the stage of adolescence is between 10 and 19 years, and is characterized by a series of physical, psychological, biological changes. But biological children one of the most important challenges that the adolescent must face, within this is related to the practice of sexuality and the risk that is connected to their reproductive health. So the role of the family in this stage is important, mainly with sex education, however, has seen that it is not fulfilling this role, and makes this subject remains a pending issue.

**General Objective:** to determine the family perception about the onset of adolescent sexual relations, Santa Isabel, 2017.

**Methodology:** a descriptive quantitative cross-sectional study was carried out, with a sample of 278 representatives from the Santa Isabel Technical College. The technique used in the survey model, the same that has been validated by Ramírez et al., in his work entitled "Parents' activities on sexuality in their children, values and preventive measures of AIDS (acquired immune deficiency syndrome)."

**Results:** 60% of parents present a low level of communication about sexuality with their children. 59% of parents do not feel qualified to provide sex education, 97% of representatives consider that the educational unit is the one who should strengthen sexuality education in adolescents, and regarding the initiation of sexual relations in adolescents, 65.8% of parents consider that the appropriate age is 19 and above.

**Conclusions** the perception of the family at the beginning of sexual relations at an early age of adolescents is based on traditional behaviors with reproductive vision of sexuality, which indicate not to agree with certain attitudes of adolescents regarding sexuality issues

**Keywords:** ADOLESCENCE, COMMUNICATION, KNOWLEDGE, PERCEPTION, SEXUALITY



## ÍNDICE DE CONTENIDO

RESUMEN.....	2
ABSTRACT .....	3
CAPITULO I.....	14
<b>1.1    Introducción.....</b>	<b>14</b>
<b>1.2    Planteamiento del problema .....</b>	<b>15</b>
<b>1.3    Justificación.....</b>	<b>16</b>
CAPITULO II.....	17
FUNDAMENTO TEÓRICO .....	17
<b>2.1 Antecedentes .....</b>	<b>17</b>
<b>2.2 Marco teórico .....</b>	<b>18</b>
<b>2.2.2 La sexualidad .....</b>	<b>19</b>
<b>2.2.3 Relaciones sexuales .....</b>	<b>21</b>
<b>2.2.4 La familia .....</b>	<b>21</b>
<b>2.2.5 Percepciones familiares sobre el inicio temprano de las relaciones sexuales.....</b>	<b>22</b>
CAPITULO III.....	26
OBJETIVOS .....	26
<b>3.1 Objetivo general .....</b>	<b>26</b>
<b>3.2 Objetivos específicos .....</b>	<b>26</b>
CAPITULO IV .....	27
DISEÑO METODOLÓGICO.....	27
<b>4.1 Tipo de estudio .....</b>	<b>27</b>
<b>4.2 Área de estudio .....</b>	<b>27</b>
<b>4.3 Universo .....</b>	<b>27</b>
<b>4.3.1 Muestra .....</b>	<b>27</b>



<b>4.4 Métodos, técnicas e instrumentos</b> .....	32
<b>4.5 Procedimientos</b> .....	33
<b>4.5.1 Autorización</b> .....	33
<b>4.6 Plan de tabulación y análisis</b> .....	33
<b>4.6.1 Aspectos éticos</b> .....	34
<b>CAPITULO V</b> .....	34
<b>RESULTADOS</b> .....	34
<b>CAPITULO VI</b> .....	43
<b>DISCUSIÓN</b> .....	43
<b>CAPITULO VI</b> .....	45
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....	45
<b>BIBLIOGRAFÍA</b> .....	47
<b>ANEXOS</b> .....	53

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> .....	28
<b>Tabla 2:</b> .....	29
<b>Tabla 3:</b> .....	34
<b>Tabla 4:</b> .....	34
<b>Tabla 5:</b> .....	35
<b>Tabla 6:</b> .....	35
<b>Tabla 7:</b> .....	36
<b>Tabla 8:</b> .....	36
<b>Tabla 9:</b> .....	36
<b>Tabla 10:</b> .....	37
<b>Tabla 11:</b> .....	38
<b>Tabla 12:</b> .....	38
<b>Tabla 13:</b> .....	39



<b>Tabla 14:</b>	40
<b>Tabla 15:</b>	41
<b>Tabla 16:</b>	42
<b>Tabla 17:</b>	45



UNIVERSIDAD DE CUENCA

## Licencia y Autorización para Publicación en el Repositorio Institucional

María Cecilia Llivisupa Merchán en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación **“PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE EL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES, SANTA ISABEL, 2017”**, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 10 de Enero del 2018

.....  
María Cecilia Llivisupa Merchán

C.I:0105463095



UNIVERSIDAD DE CUENCA

## RESPONSABILIDAD

María Cecilia Llivisupa Merchán, autora del proyecto de investigación **“PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE EL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES, SANTA ISABEL, 2017.”**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 10 de Enero del 2018

.....  
María Cecilia Llivisupa Merchán

C.I:0105463095





UNIVERSIDAD DE CUENCA

## Licencia y Autorización para Publicación en el Repositorio Institucional

Édison Rolando Sánchez Lalvay en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación **“PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE EL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES, SANTA ISABEL, 2017.”**, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 10 de Enero del 2018

.....  
Edison Rolando Sánchez Lalvay

C.I: 0105915631



## RESPONSABILIDAD

Edison Rolando Sánchez Lalvay, autor del proyecto de investigación **“PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE EL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES, SANTA ISABEL, 2017.”**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 10 de Enero del 2018

.....  
Edison Rolando Sánchez Lalvay  
C.I: 0105915631



UNIVERSIDAD DE CUENCA

## **AGRADECIMIENTO**

El desarrollo de este trabajo no hubiera sido posible sin la bendición recibida de Dios, sin el apoyo económico y moral de mis Padres, Hermanos, Amigos y Maestros de la Universidad de Cuenca; por tal razón queremos extender nuestros infinitos agradecimientos por haber sido parte de este gran proceso de aprendizaje. Muchas gracias

***María Cecilia Llivisupa***

***Edison Sánchez***



UNIVERSIDAD DE CUENCA

## DEDICATORIA

Quiero agradecer a todos mis maestros ya que ellos me enseñaron a valorar los estudios y a superarme cada día, también agradezco a mis padres porque ellos estuvieron en los días más difíciles de mi vida como estudiante. Y agradezco a Dios por darme la salud que tengo, estoy seguro que mis metas planteadas darán fruto en el futuro y por ende me debo esforzar cada día para ser mejor en todo lugar sin olvidar el respeto que engrandece a la persona

***Edison Sánchez***



## DEDICATORIA

Este trabajo de titulación está dedicado a Dios. A mi madre, por ser el pilar más importante en mi vida. A mi padre por su apoyo incondicional en mi carrera profesional. A mis hermanas/o, esposo, hijo, amigos y maestros de la universidad, quienes han sido mi motivación, inspiración y apoyo para la culminación de una etapa más en mi vida. A mi compañero de tesis porque sin el equipo que formamos, no habiéramos logrado esta meta.

***María Cecilia Llivisupa***



## CAPITULO I

### 1.1 Introducción

La adolescencia refiere al proceso de transición entre la niñez y la edad adulta hasta los 19 años. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años (1). Ésta trae consigo cambios biológicos, sociales, psicológicos y cognitivos, factores cruciales en el camino hacia la madurez sexual; pese a ello, también conlleva innumerables riesgos, sobre todo relacionado a la salud reproductiva del adolescente (2).

El control del inicio temprano de las relaciones sexuales en los adolescentes constituye un desafío para las autoridades públicas de salud y sanidad (3). Uno de los principales inconvenientes derivado del inicio temprano de las relaciones sexuales, es el embarazo no deseado que puede traer consigo grandes consecuencias tales como, conflictos sociales y familiares, y sobre todo peligros tanto en la madre como en el niño (4).

Por otro lado, a nivel mundial, según la OMS en el año 2011 se registraron aproximadamente 820.000 adolescentes entre 15 y 24 años de edad con infecciones de VIH, siendo las mujeres el grupo más propenso en adquirir esta enfermedad debido a prácticas sexuales poco seguras, en algunos casos no deseadas y realizadas bajo coacción (5). El inicio de la actividad sexual en los adolescentes puede estar asociada a tres factores: individuales, familiares y socioculturales (6).

Bajo este contexto, la familia se constituye en el primer ambiente social del adolescente, quien modela los sentimientos y ofrece patrones de comportamiento, brindando en su seno las condiciones necesarias enfocadas en alcanzar el normal crecimiento y desarrollo del ser humano (7). La familia presenta percepciones estereotipadas, ideologías reduccionistas sobre la sexualidad, la cual puede ser resultado de la carencia de un programa de



educación de la afectividad y sexualidad integral. Así mismo, el acceso limitado a información completa, científica y veraz sobre sexualidad hace que los padres desarrollen en sus hijos conceptos y actitudes erróneas sobre su sexualidad (8).

## 1.2 Planteamiento del problema

América Latina, tiene una de las tasas más altas de fecundidad adolescente (70 %) entre jóvenes de 15 a 19 años de edad. En los últimos 5 años por cada 5 adolescentes 4 habían iniciado relaciones sexuales a temprana edad, esto evidencia un incremento en el número de jóvenes que comienzan tempranamente su comportamiento sexual en comparación de aproximadamente 10 años atrás en el que la relación era 2 por cada 5 adolescentes (9).

Entre los factores que motivan al adolescente a iniciar su actividad sexual de forma prematura se encuentra la comunicación con la familia, pues la concepción que ellos tengan respecto a la sexualidad, germina dentro del núcleo familiar y tiene repercusiones directas sobre el comportamiento sexual de los adolescentes haciendo que estos adopten comportamientos sexuales prematuros (10).

En Colombia, Dávila, Fajardo, Florida y Castellón, encontraron que el inicio temprano de las relaciones sexuales se desarrolla en mayor cantidad dentro de hogares con mayor separación de familias, por lo cual sugieren que es necesario propiciar las herramientas adecuadas para fortalecer el núcleo familiar y que motiven la participación en las iniciativas que busquen mejorar las condiciones de vida de los adolescentes (11).

El problema del inicio temprano de las relaciones sexuales en los adolescentes se ha generalizado, nuestro país no está exento de esta realidad; como se demuestra en un estudio realizado en la ciudad de Cuenca por Fajardo,



Gómez y Guerrero, en el cual se ha identificado que 23,1 % de jóvenes de 15-18 años, y 17,8 % de adolescentes con la edad de 11-14 años han tenido relaciones sexuales coitales (12).

Bajo estos lineamientos se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la percepción familiar sobre el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes del Colegio Nacional Santa Isabel, 2017?

### 1.3 Justificación

La sexualidad es una fase de la vida que puede llegar a convertirse en el pilar fundamental de los adolescentes puesto que permite al ser humano establecer su identidad. Sin embargo, este puede traer consigo una serie de implicaciones en la salud y la educación (13).

Bajo esta perspectiva, la OMS calcula que la precocidad de las relaciones sexuales se sitúa en jóvenes menores de 15 años de edad, lo que genera una mayor procreación prematura (14). Adicionalmente, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) sostiene que, en el caso de adolescentes solteros(as) que mantienen una vida sexual activa no solo aumentan el riesgo de un embarazo no deseado, sino también se encuentran más expuestos a contraer infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA (15).

Dentro del ámbito de Enfermería, el estudio sobre la sexualidad a través de los años ha ido tomando importancia debido a que esta práctica está encaminada directamente al contacto del cuerpo humano, con la intimidad y con lo erótico. Por lo que, el conocimiento adquirido dentro del área de enfermería puede contribuir a problematizar la realidad de la formación y de la atención a la salud en el ámbito de la sexualidad (16).

Factores como el tipo de relación y comunicación de los padres con los adolescentes, los conceptos presentes en los padres sobre sexualidad, basados





en conocimientos y experiencias dentro de la sociedad pueden influir en la vida sexual del adolescente. En este sentido, en Argentina la deficiente comunicación sobre sexualidad entre padres e hijos adolescentes se ve caracterizado por una percepción prohibitiva que puede interpretar como ignorancia de la sexualidad (17). Por su parte, un estudio realizado por Gamarra demuestra que los hijos de padres que tienen una actitud castrante, inician precozmente su actividad sexual en comparación con los adolescentes con padres más tolerantes (18).

En la Ciudad de Quito, Freire sostiene que la actitud de vergüenza que los padres y madres tienen en cuanto a la educación sexual ha sido causa de los múltiples temores por desconocimiento sobre el tema y el entorno al que sus hijos están expuestos; es así que la información que los adolescentes reciben en cuanto a educación para la sexualidad, es proporcionada en un 42% por las amistades, y tan solo en un 29% por los padres (19).

## **CAPITULO II**

### **FUNDAMENTO TEÓRICO**

#### **2.1 Antecedentes**

El inicio de las relaciones puede ser considerado como un fenómeno pluridimensional que varía conforme la cultura y el contexto socio-histórico sobre el cual se desarrolla; antiguamente al igual que la actualidad, el despertar del interés por la sexualidad en las mujeres se da a partir de la primera menstruación, en tanto que, en los hombres, el inicio despierta conforme el deseo sexual (20).

La adolescencia se la considera como una etapa en la cual los individuos asumen nuevas responsabilidades y experimentan una nueva sensación de independencia, entre los desafíos que involucra esta etapa son los relacionados



a la práctica sexual y el riesgo implícito que conlleva para su salud reproductiva debido a una serie de factores negativos como: embarazos no deseados, abortos, infecciones de transmisión sexual (ITS), entre otros (21).

Se puede determinar que tanto la salud sexual como reproductiva y sus respectivos derechos representan un tema de relevancia para el estado ecuatoriano, en donde a través del Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017-2021 se busca promover la inclusión, igualdad y respeto ante los derechos humanos enfocados al marco de la salud sexual y reproductiva, frente a ello, de acuerdo al último censo de población y vivienda realizado en el 2010, el 20.5% de la población ecuatoriana es adolescente; el 10.6% son adolescentes tempranos y el 9.8% tardíos, es decir de 10 a 14 años y de 15 a 19 años respectivamente, de ellos los adolescentes entre 15 y 19 años han manifestado tener una vida sexual activa (22).

## **2.2 Marco teórico**

### **2.2.1 Adolescencia**

Para Ballano F y Esteban A (2017), la adolescencia es “un proceso que comprende el conjunto de cambios físicos y psicológicos que tienen lugar entre la infancia y la edad adulta, en un doble sentido, primero por los cambios físicos (biológico, endocrinos, madurez sexual), y segundo por los psicológicos (aspectos personales que sufren una transformación hacia la madurez personal y social) (23).

Para Soriano-Ayala (2014), México, la adolescencia puede ser considerada como un periodo de vida de los seres humanos, caracterizada principalmente por cambios físicos y psicológicos de la persona, entendiendo por estos, cambios corporales e intelectuales en donde el adolescente busca su propia independencia (24).



Para Ramírez C. y Almeida G. Se considera a la adolescencia como una de las etapas más importantes del ser humano debido a los cambios físicos y psicológicos que en ella se generan, pues es en este lapso de tiempo que el individuo se apropia de nuevos valores, define su identidad, inicia el proceso de independencia del ámbito familiar y, a la vez, sus vínculos amorosos, los cuales tienen implicaciones importantes en su sexualidad (25).

Al respecto, en América Latina y el Caribe se menciona que para la población adolescente cada día se registran mayores índices de relaciones sexuales sin protección generalmente, lo cual involucra riesgos de embarazos no deseados, abortos y enfermedades de transmisión sexual (26).

La población adolescente mundial conforma más de mil millones y representa el 85% en los países en vías de desarrollo, se puede mencionar que es una parte fundamental en el proceso de desarrollo de las personas, el cual presenta cambios que se relacionan con el cuerpo, mente, espíritu y vida social, estos cambios implican el inicio de la sexualidad bajo distintos aspectos como los sentimientos, exploración o curiosidad, los cuales influyen en su ámbito personal y social (27).

### **2.2.2 La sexualidad**

Según la OMS la sexualidad aborda el sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, procreación, y orientación sexual se expresan a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales (28). Por su parte Zamora B. afirma que es una capacidad que conforma a cada individuo y que permite sentir, vibrar y comunicarnos a través del propio cuerpo. Forma parte de lo que somos desde el momento que nacemos y permanece a lo largo de la vida, hasta la muerte (29).



Sobre la sexualidad se refiere a una dimensión imprescindible del ser humano, la cual involucra el género, la identidad de sexo, la orientación sexual, vinculación afectiva, amor y reproducción; y debe ser considerada dentro del desarrollo y parte fundamental de la vida humana (26).

La adolescencia y la sexualidad conllevan aspectos geográficos, económicos, religiosos, de comunicación y socioculturales los cuales pueden influir en el inicio de la actividad sexual en los individuos, un mejor conocimiento de los adolescentes acerca de la sexualidad genera la necesidad de que los programas escolares lo consideren como prioridad la educación sexual (30).

Cabe recalcar que la sexualidad es parte indispensable del desarrollo normal del niño y adolescente, al inicio de la pubertad se despierta el interés con respecto al erotismo, en esta etapa se busca experimentar, el desarrollo físico se encuentra inmerso en este proceso de rápidos cambios así como también los cambios psicosociales los cuales involucran: independencia de los padres, consolidación de aspectos necesarios para relacionarse con su alrededor, principios éticos, capacidades intelectuales y adquisición de responsabilidades individuales, entre otros (31).

Al respecto, la actividad sexual puede estar relacionada con la necesidad humana expresada a través del cuerpo, como parte indispensable del desarrollo personal, acompañado de sentimientos y emociones individuales, la adolescencia en relación a la sexualidad involucra un periodo crucial en el ciclo vital en el cual los implicados alcanzan la madurez sexual mediante un proceso de información, conocimiento y exploración (21).



### 2.2.3 Relaciones sexuales

Este tema aborda más allá de los términos de genitalidad o reproducción, abarca sentimientos tales como: amor, ternura, afecto, deseo, necesidad del otro. Estas se viven de manera diferente en las etapas de la vida (32) .

Las relaciones sexuales pueden ser consideradas como un proceso fundamental durante la vida del ser humano porque permite identificarlo como tal, abarca sentimientos tales como la afectividad, la capacidad de amar y la aptitud para relacionarse con los demás (33).

En base a lo mencionado anteriormente, la realidad a nivel mundial sobre el concepto de relaciones sexuales tiene un enfoque reproductivo y coital así se ha evidenciado que un alto porcentaje de adolescentes empiezan sus relaciones sexuales antes de los 16 años (21). Por su parte, en el ámbito nacional estudios realizados por el Fondo de la Naciones Unidas para la Población, registran que en el Ecuador el inicio de la vida sexual esta entre 15 a 16 años, la tasa de embarazo prematuro alcanza el 10% de los adolescentes (34).

### 2.2.4 La familia

A criterio de Gómez en México, el concepto de la familia puede emitirse desde el punto de vista psicológico y jurídico; desde la perspectiva psicológica la familia se define como un grupo caracterizado por una relación sexual suficientemente definida y permanente para promover a la procreación y educación de la prole, así como también, es una agrupación relativamente permanente y socialmente autorizada de padres e hijos (35).

Según Carbonell et al., Ciudad de México (2012), la familia es el lugar primordial donde se comparten y gestionan los riesgos sociales de sus miembros (36). Vínculo consanguíneo entre padres e hijos que pueden diferenciarse según el



grado de parentesco entre sus miembros, entre los cuales se encuentra familia nuclear, familia extensa y otro tipo de familia (37).

Es un aspecto relevante que en la familia se trate el tema de la sexualidad favoreciendo a una conducta responsable por parte de los jóvenes, al hablar abiertamente de padres a hijos y ofrecerles información primaria deben transmitir valores que impulsen a los jóvenes a cuidar su salud sexual y reproductiva con el fin de evitar enfermedades u otros factores que conllevan riesgo (38).

### **2.2.5 Percepciones familiares sobre el inicio temprano de las relaciones sexuales**

La percepción corresponde con los valores, tradiciones, estereotipos, vivencias y los diferentes conocimientos que tienen los individuos acerca de determinados aspectos o fenómenos de la vida (3). Muchas de las veces, la disparidad comunicacional entre padres e hijos sobre temas sexuales se debe justamente a la variabilidad de las perspectivas y conocimientos de ambas partes, siendo fundamental contar con medidas de auto informe de padres e hijos para conciliar los conocimientos entre ambos (39).

### **Estado del arte**

Bárcena et al., (2013) en México en su estudio titulado “El papel de los padres en la salud sexual de sus hijos”, encontraron que los padres con una mentalidad abierta y con mayor información sobre educación sexual reportaron comunicarse más con sus hijos sobre las relaciones sexuales, y las consecuencias de mantener relaciones a edades muy tempranas reduciendo así el nivel de prematuridad sexual (40).



Por su lado Delpino (2013) en Madrid, afirma que frente a los consejos de los padres sobre el cuidado de la salud sexual y reproductiva, aparecen ciertas diferencias, es así que dos de cada cinco entrevistados señaló que los padres no les brindaban educación sexual; una tercera parte aseguraban que los padres les hablaban de sexualidad, sin embargo, afirman que se lo realiza con más frecuencia con las adolescentes; en fin, estos resultados llevaron a la conclusión de que entre los padres de familia existen diferentes percepciones sobre sexualidad, especialmente con respecto al género del adolescente, lo que ocasiona diferentes reacciones de comportamiento sexual entre los jóvenes (41).

De la misma manera, Acevedo et al. (2010) en su estudio titulado Morbilidad por embarazo en la adolescencia en el Hogar Materno Municipal Tamara Bunke Santiago de Cuba, sostiene que dentro del núcleo familiar existen un alto porcentaje de comunicación sobre la sexualidad entre los padres e hijos, los cuales envían mensajes diferentes a los hijos e hijas; estos autores encontraron que la educación sexual en estos hogares se sustenta en el machismo como valor cultural, adoptando una mayor actitud castrante ante los comportamientos sexuales de sus hijas que de sus hijos (42).

En España, un estudio llevado a cabo por Rodríguez J y Traverso (2012) sobre las conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de edad, presenta los siguientes resultados: el 60 % de los adolescentes afirman haber recibido educación sexual siendo los padres la principal fuente de información sobre este tema. Esta educación sexual recibió una calificación de 7 sobre 10 por parte de los adolescentes, aseverando que esta educación se fundamenta en recriminación del comportamiento adolescente, concluyendo que aparte de la falta de comunicación entre padres e hijos, los conocimientos o percepción que tienen los padres sobre sexualidad y las maneras de difundirlas a sus hijos son limitada por conceptos precarios (43).



En Chile, una investigación realizada por Vigil et al, (2009) la cual titula La sexualidad de las jóvenes chilenas, revela que la información existente entre los adolescentes de enseñanza media acerca del uso de métodos anticonceptivos es muy limitada, el 87% tienen una percepción sesgada con respecto al género de los hijos al igual que una comunicación muy limitadas entre padres e hijos ocasiona diferentes comportamientos sexuales en los adolescentes (44).

Del mismo modo, la investigación realizada por Sánchez et al., (2013) denominada Características Poblacionales y Factores Asociados a Embarazo en Mujeres Adolescentes de Tuluá, Colombia, revela que el 25,5 % de adolescentes embarazadas recibieron previamente educación sexual de sus padres o familiares; sin embargo, esta fue catalogada como anticuada, con preceptos prohibitivos, en los que no se habían abordado temas preventivos y de planificación familiar, considerándose una percepción familiar muy sesgada e insuficiente (45).

Saeteros et al., (2013) en su investigación titulada Familia, amigos y otras fuentes de información sexual asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de El Salvador, sostiene que la principal fuente de información de los estudiantes para tratar aspectos relacionados a la sexualidad fueron los padres; sin embargo, se comprueba que aproximadamente el 74,5 % de los padres no tiene una percepción clara sobre el comportamiento sexual de sus hijos la cual, según los adolescentes se atribuye a posibles recriminaciones de su comportamiento ya que sus padres mantienen una limitada visión sobre temas sexuales en la actualidad (46).

Por su parte, un estudio realizado por Rengifo y Uribe (2014) el cual titula Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes de la ciudad de Ica, Perú 2014, afirma que la mayor frecuencia de tener relaciones sexuales se da sobre todo en adolescentes que mantenían conversaciones frecuentes con el padre sobre sexualidad (44,8%), en comparación con el 16,0 % que conversaban sobre





sexualidad con la madre. Estos resultados evidencian la existencia las visiones y conceptos diferenciados entre padres y madres sobre sexualidad, siendo esta diferencia de conceptos muy influyente sobre las decisiones sexuales a temprana edad de los adolescentes (47).

En una investigación llevada a cabo por Varela y Paz (2010), denominado “Estudio sobre Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes y Jóvenes” en España, se evidencia que las 57,6% de las mujeres reciben educación sexual por parte de la familia aseverando que se les inculca prevención, siendo estas más conscientes ante el riesgo de embarazo; por otro lado, la mayoría de varones (27%) afirman que sus padres aceptan que éstos tengan relaciones sexuales a temprana edad; estos resultados plantean que la información recibida por los adolescentes por parte de los padres está caracterizado principalmente por una percepción distinta de acuerdo al género de los hijos, lo cual influye de manera distinta en el comportamientos sexuales en la adolescencia (48).

Alvarado (2015) en su estudio titulado Educación Sexual Preventiva en Adolescentes en la ciudad de Madrid, asocia la baja cohesión familiar y el estilo parental permisivos con el inicio y la frecuencia de las relaciones sexuales de sus hijos, es así que los padres con bajo nivel de percepción sobre la sexualidad buscan eludir las conversaciones con sus hijos, esto provoca que los adolescentes busquen consejo o tratamiento en el hospital o centro de salud (49).

Por su parte un estudio denominado Comunicación y Sexualidad desarrollado por Álvarez (2010) en España se plantea que la instrucción sobre las relaciones sexuales en los adolescentes es responsabilidad de los padres; sin embargo, las inhibiciones por parte de los padres son consecuencias de percepciones erróneas sobre sexualidad provocado el temor de incentivar el inicio de las relaciones sexuales, por lo cual dejan en las manos de los profesores la educación sexual de sus hijos (50).



Una investigación realizada en la ciudad de Cuenca por Cevallos y Jerves (2014) cual lleva por nombre ¿educación sexual para mi hijo e hija de preescolar (3-5 años)? Percepción de padres y madres de familia, permite identificar la limitada visión de los padres sobre sexualidad, centrado principalmente en el ámbito biológico; además, se pudo constatar que poseen ideas, concepciones y pensamientos tradicionalistas, perjudicando la percepción futura de sus hijos e hijas. Las autoras consideran pertinente una mayor educación sexual familia para brindar una educación sexual pertinente y oportuna para los hijos (51).

## **CAPITULO III**

### **OBJETIVOS**

#### **3.1 Objetivo general**

Determinar la percepción familiar sobre el inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes, Santa Isabel, 2017.

#### **3.2 Objetivos específicos**

1. Describir las condiciones sociodemográficas según sexo, edad, estado civil, nivel de instrucción, parentesco con el representado.
2. Identificar el nivel de comunicación entre los padres y los adolescentes sobre temas de sexualidad.
3. Determinar el nivel de conocimiento sobre educación sexual en los familiares de los adolescentes
4. Determinar la percepción familiar sobre los problemas que se presenta en las relaciones sexuales en adolescentes.



## CAPITULO IV

### DISEÑO METODOLÓGICO

#### 4.1 Tipo de estudio

El presente estudio es una investigación, cuantitativa, descriptiva transversal.

#### 4.2 Área de estudio

“Unidad Educativa Santa Isabel” ubicado en el cantón Santa Isabel de la provincia del Azuay.

#### 4.3 Universo

El universo estuvo conformado por los padres de familia o representantes de los estudiantes de la unidad educativa Santa Isabel. Este universo se estima de acuerdo al registro de alumnos proporcionado por la institución considerando un representante por cada alumno, que identifica un total de 1000 alumnos matriculados y, por lo tanto, aproximadamente 1000 padres de familia.

##### 4.3.1 Muestra

La muestra fue de 278 padres de familia o representantes a quienes se les aplicó la encuesta para poder analizar su percepción sobre el inicio de relaciones sexuales de sus representados.

Para ello se aplicó la siguiente formula:

$$n = \frac{z^2(p * q)(N)}{e^2(N - 1) + z^2(p * q)}$$

---

Datos

---

**N = 1000 estudiantes registrados en  
el Colegio Santa Isabel**

---

**NC = 95% (nivel de confianza)**

---



---

**$Z = 1.96$  (intervalo de confianza)**

---

**$p = 0.50$  (probabilidad de que un suceso ocurra)**

---

**$q = 0.50$  (probabilidad de que un suceso no ocurra)**

---

**$e = 0.05$  (margen de error)**

---

Desarrollo del cálculo:

$$n = \frac{(1,96^2) * (0,8 * 0,2) * (1000)}{0.05^2 * (999) + (1.96^2) * (0,8 * 0,2)}$$

$$n = \frac{960.4}{3.4579}$$

$$n = 278$$

La selección de los estudiantes se realizó mediante muestreo aleatorio, de los siguientes cursos.

**Tabla 1: Elementos de la muestra de estudio**

Nivel Educativo	Paralelo	# Estudiantes
Octavo de básica	B	47
Noveno de básica	A	48
Décimo de básica	A	50
Primero de bachillerato	A	48
Segundo de bachillerato	C	45
Tercero de bachillerato	A	40

**Fuente:** Colegio Técnico Santa Isabel

**Elaborador por:** María Llivisupa, Edison Sánchez



#### 4.3.2 Criterios de inclusión

- Padre de familia o representante de estudiantes matriculados y que firmen el asentimiento informado

#### 4.3.3 Criterios de exclusión

- Que no se encuentre en el momento de la encuesta.
- Padres de familia o representantes que no desean participar con la encuesta.

#### 4.3.4 Operacionalización de las variables

Tabla 2: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Edad	Tiempo que una persona ha vivido a partir de su nacimiento	Biológico	Edad en número de años	Número de años cumplidos
Sexo	Define la sexualidad de la persona	Biológico	sexo del representante	Hombre
				Mujer
Nivel de instrucción	Grado más elevado de estudios que ha realizado una persona	Educativo	Nivel de instrucción	Primaria
				Secundaria
				Tercer nivel
				Cuarto nivel
Estado civil	Situación social de una persona	Sociológico		Soltero(a)
				Casado(a)
				Divorciado(a)



			Estado civil	Viudo(a)
				Unión libre Separados
Parentesco con el representado	Relación consanguínea entre dos personas	Biológica	Relación consanguínea entre el encuestado(a) con su representado	Padres
				Madres
				Hermano/a
				Tía/o
				Abuelo
				Abuela
				Otros
Edad del representado	Tiempo que una persona ha vivido a partir de su nacimiento.	Biológica	Edad en número de años del representado	10-14 años
				15-19 años
				Más de 19 años
Percepción de los padres sobre el inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes	Concepción de la edad adecuada para comenzar una vida sexual	Biológica	Edad percibida como adecuada para comenzar una vida sexual	10-14 años
				15-19 años
				Más de 19 años
	Comunicación sobre educación sexual de los padres hacia los adolescentes	Sociológico	Dificulta hablar de sexualidad	Si... No...
			Aborda temas relacionados con la sexualidad, el amor, etc.	
			Se siente preparado para abordar temas de sexualidad	Si.. No.



	Conocimiento sobre sexualidad	Sociológico	Unidad educativa debe de fortalecer la educación de la sexualidad	Si... No..
			Las relaciones sexuales coitales antes del matrimonio es moralmente incorrecto.	<u>Muy de acuerdo</u> <u>De acuerdo</u> <u>Neutral</u> <u>En desacuerdo</u> <u>Muy desacuerdo</u>
			Las personas deben esperar hasta que se casen antes de tener relaciones sexuales.	<u>Muy de acuerdo</u> <u>De acuerdo</u> <u>Neutral</u> <u>En desacuerdo</u> <u>Muy desacuerdo</u>
			Las relaciones sexuales coitales entre los adolescentes no son correctas.	<u>Muy de acuerdo</u> <u>De acuerdo</u> <u>Neutral</u> <u>En desacuerdo</u> <u>Muy desacuerdo</u>
			Las relaciones sexuales coitales es una parte normal del crecimiento para los adolescentes.	<u>Muy de acuerdo</u> <u>De acuerdo</u> <u>Neutral</u> <u>En desacuerdo</u> <u>Muy desacuerdo</u>
			Los adolescentes deben ser animados a permanecer vírgenes.	<u>Muy de acuerdo</u> <u>De acuerdo</u> <u>Neutral</u> <u>En desacuerdo</u> <u>Muy desacuerdo</u>
			Está bien que los adolescentes tengan relaciones sexuales coitales.	<u>Muy de acuerdo</u> <u>De acuerdo</u> <u>Neutral</u> <u>En desacuerdo</u> <u>Muy desacuerdo</u>
	Percepción social y cultural de los padres de familia con respecto a las relaciones sexuales en adolescentes	Sociológico		



			Sexo oral está bien si estás saliendo con su pareja	Muy de acuerdo De acuerdo Neutral En desacuerdo Muy desacuerdo
			Tener múltiples parejas sexuales está bien.	Muy de acuerdo De acuerdo Neutral En desacuerdo Muy desacuerdo

#### 4.4 Métodos, técnicas e instrumentos

##### 4.4.1 Método

La técnica utilizada fue entrevista.

##### 4.4.2 Técnicas

Para cumplir con el objetivo de esta investigación se utilizó como técnica de la encuesta.

##### 4.4.3 Instrumentos

Los instrumentos utilizados para identificar las percepciones sobre sexualidad fue un cuestionario de Ramírez., en su trabajo titulado “Actividades de los padres sobre sexualidad en sus hijos, valores y medidas preventivas de SIDA”; y para determinar la comunicación con los padres sobre sexualidad usó la encuesta desarrollada por Holman en su trabajo titulado “How adolescents perceive their





parents' communication about sex: toward reducing adolescent sexual risk"; las mismas que fueron adaptadas a las necesidades del presente trabajo de investigación, y probado en un plan piloto a 30 personas encuestadas, además se considerará variables sociodemográficas que permitan caracterizar a la población de estudio.

#### **4.5 Procedimientos**

**4.5.1 Autorización:** esta autorización se realizó por parte de la directora de la carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca, además se solicitó autorización al rector o encargado del "Unidad Educativa Santa Isabel" para la concentración de los padres de familia o representantes previos a la aplicación de la encuesta.

**4.5.2 Capacitación:** para la correcta ejecución de esta investigación se indagó en fuentes bibliográficas validas, y se consultó a profesionales en el área relacionado con el tema de investigación.

**4.5.3 Supervisión:** la supervisión estuvo a cargo de la directora de Tesis, y de un asesor por el mismo para la aplicación de las encuestas a la población de estudio.

#### **4.6 Plan de tabulación y análisis**

El procesamiento de la información y análisis de los principales resultados se realizó bajo el software estadístico SPSS versión 22 que permitió presentar los resultados a través de tablas de frecuencia, los cuales permitieron llegar a las principales conclusiones de la investigación.



#### 4.6.1 Aspectos éticos

Se manejó un alto grado de confidencialidad con la información obtenida de la observación de campo, previo asentimiento informado por parte de los padres de familia; así como también, en la observación bibliográfica se respetó el criterio de cada uno de los autores, haciendo uso de la citación bajo normas Vancouver.

## CAPITULO V

### RESULTADOS

**Tabla 3:** Distribución de 278 representantes de los estudiantes de la Unidad Educativa “Santa Isabel”, según sexo del representante Santa Isabel 2017.

sexo	frecuencia	porcentaje
Hombre	203	73%
Mujer	75	27%
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas

**Elaborado por:** Los autores

Del conjunto de representantes de los adolescentes de la Unidad Educativa “Santa Isabel”, 73% son de sexo femenino y 27% masculino, destacando el sexo femenino.

**Tabla 4:** Distribución de 278 representantes de los estudiantes de la Unidad Educativa “Santa Isabel”, según edad, Santa Isabel 2017.

Edad del representante	Frecuencia	Porcentaje
19-29	50	18%
30-39	86	30,9%
40-49	89	32%
50-59	25	9%
60-69	18	6,5%
Más de 70	10	3,6%
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas

**Elaborado por:** Los autores



El 32% se encuentran atravesando una edad entre los 40-49 años, seguido por el 30,9% que se encuentran en la edad de 30-39 años. Sin embargo en la tabla se puede observar que, existe un 9% de representantes que se encuentran en un rango etario entre 50 a 59 años.

**Tabla 5:** Distribución de 278 representantes de los estudiantes de la Unidad Educativa “Santa Isabel”, según nivel de instrucción, Santa Isabel 2017.

Nivel de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	157	56,5%
Secundaria	105	37,8%
Tercer nivel	15	5,4%
Cuarto nivel	1	0,4%
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas

**Elaborado por:** Los autores

Con respecto al nivel de instrucción, un alto porcentaje con el 56,5% tienen nivel de instrucción primario, y el 37,8% nivel secundario, es decir, existe un bajo porcentaje de representantes con nivel de instrucción superior.

**Tabla 6:** Distribución de 278 representantes de los estudiantes de la Unidad Educativa “Santa Isabel, según el estado civil, Santa Isabel 2017.

Estado civil	Frecuencia	porcentaje
soltero	70	25,2%
Casado	181	65,1%
Divorciado	20	7,2%
Viudo	7	2,5%
Unión libre	0	0%

**Fuente:** Encuestas realizadas

**Elaborado por:** Los autores

El 65,1% de encuestados son casados, seguido por un 25,2% que son solteros; lo cual permite evidenciar con respecto al estado civil de los representantes, la mayor parte se encuentran casados.



**Tabla 7:** Distribución de 278 representantes de los estudiantes de la Unidad Educativa “Santa Isabel”, según grado de parentesco, Santa Isabel 2017.

Parentesco con su representado	Frecuencia	porcentaje
padre	47	16,9%
Madre	156	56,1%
Tío	18	6,5%
Tía	14	5%
Abuelo	8	2,9%
Abuela	19	6,8%
Otro	16	5,8%
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas

**Elaborado por:** Los autores

El 56,1% son madres de los adolescentes, y 16,9% son padres; los tíos/as, abuelos como representantes tienen una baja participación.

**Tabla 8:** Distribución de 278 representantes de los estudiantes de la Unidad Educativa “Santa Isabel”, según edad, Santa Isabel 2017.

Edad adolescente	Frecuencia	Porcentaje
10 a 14	56	20,1%
15 a 19	135	48,6%
Más de 19	87	31,3%
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas

**Elaborado por:** Los autores

Como se visualiza en la tabla, existe una edad distributiva de los adolescentes, destacando la edad comprendida entre 15 a 19 años con el 48,6%.

**Tabla 9:** Distribución de 278 representantes de los estudiantes de la Unidad Educativa “Santa Isabel”, según edad que se considere adecuada para el de inicio de relaciones sexuales del adolescente, Santa Isabel 2017.

edad que se considere adecuada para el de inicio de relaciones sexuales del adolescente	Frecuencia	Porcentaje
10 a 14	54	19,4%



15 a 19	66	23,7%
Más de 19	158	56,8%
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas

**Elaborado por:** Los autores

A criterio de 56,8% representantes, la edad apropiada para el inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes está sobre los 19 años y más, seguido con el 23,7% consideran que el inicio de la relaciones sexuales deben ser a los 15 a 19, sin embargo, un 19,4% considera que el inicio de las relaciones sexuales debe ser a los 10-14 años, que corresponde a la adolescencia temprana.

**Tabla 10:** Distribución de 278 representantes de los estudiantes de la Unidad Educativa “Santa Isabel”, según grado de comunicación sobre sexualidad, Santa Isabel 2017.

Grado de comunicación sobre sexualidad	Frecuencia	Porcentaje
Mucho	45	16,2%
Regular	66	23,7%
Poco	128	46%
Nada	39	14%
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas

**Elaborado por:** Los autores

Como se evidencia en la Tabla 10 un alto porcentaje de los padres de familia tienen poca comunicación sobre temas de sexualidad con los adolescentes, un 60% se comunican poco o nada con su representado, de esta manera, se puede concluir que existe un bajo nivel de comunicación entre los padres e hijos sobre los temas de sexualidad.



**Tabla 11:** Distribución de 278 representantes de los estudiantes de la Unidad Educativa “Santa Isabel”, según edad adecuada para el inicio de la comunicación sobre sexualidad entre padres e hijos, Santa Isabel 2017.

Edad adecuada para el inicio de la comunicación sobre sexualidad entre padres e hijos	Frecuencia	Porcentaje
10 -14 años	48	17,2%
15 –19 años	229	82,4%
Más de 19 años	1	0,4%
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas

**Elaborado por:** Los autores

A criterio del 17,2% la edad adecuada para el diálogo sobre las relaciones sexuales es de 10 -14 años, un alto porcentaje (82,4%) consideran que la edad de 15 -19 años es la apropiada, esta es la edad más adecuada ya que los individuos pasan de la pubertad a la adolescencia.

**Tabla 12:** Distribución de 278 representantes de los estudiantes de la Unidad Educativa “Santa Isabel”, según opinión sobre educación sexual y valores de adolescentes, Santa Isabel 2017.

Opinión sobre educación sexual y valores de adolescente	SI/NO	Frecuencia	porcentaje
Se le dificulta hablar de sexualidad con su hijo	Si	159	57,2%
	No	119	42,8%
En las conversaciones con hijo ¿Usted aborda temas relacionados con la sexualidad, el amor, etc.?	SI	100	36%
	No	178	64%
¿Se siente preparado para abordar con su hijo temas sobre sexualidad?	Si	114	41
	No	164	59%
¿Usted piensa que la Unidad Educativa debe de fortalecer la educación de la sexualidad de su hijo?	Si	270	97,1%
	No	8	2,9%

**Fuente:** Encuestas realizadas

**Elaborado por:** Los autores



En cuanto a la comunicación entre padres e hijos existen dificultades en hablar temas relacionados sobre sexualidad con un 57,2%.

Así mismo, en la tabla 12 se evidencia el 59%, que los padres de familia no se sienten preparados para abordar temas de sexualidad con su hijo. Por lo que, el 97,1% piensan que la unidad educativa Santa Isabel, debe de fortalecer la educación sobre sexualidad en los adolescentes.

**Tabla 13:** Distribución de 278 representantes de los estudiantes de la Unidad Educativa “Santa Isabel”, según quien debería ser el agente educador, Santa Isabel 2017.

Quien debe ser en agente educador	Frecuencia	Porcentaje
Padres	31	11,2%
Maestros	77	27,7%
Padres y maestros	170	61,2%
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas

**Elaborado por:** Los autores

El 61,2% de representantes de los adolescentes manifiestan que el agente educador en cuanto a temas de sexualidad debería ser los padres y maestros. Seguidos con el 27,7% consideran que los agentes educadores deben ser los maestros de la unidad educativa.

**Tabla 14:** Distribución de 278 representantes de los estudiantes de la Unidad Educativa Santa Isabel, según edad apropiada para fortalecer la educación sexual, Santa Isabel 2017.

según edad apropiada para fortalecer la educación sexual	Frecuencia	Porcentaje
De 10 a 13	236	84,9%
De 14 a 16	19	6,8%
de 17 a 18	23	8,3%
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas

**Elaborado por:** Los autores



Se observa, además, que a criterio de los padres la edad apropiada para fortalecer la educación sexual en los adolescentes es de 10-13 años, se puede decir, que ésta es la edad apropiada para el diálogo de temas relacionados a la sexualidad entre padres e hijos.

**Tabla 15:** Distribución de 278 representantes de los estudiantes de la Unidad Educativa “Santa Isabel”, según los temas que abordan con su representado, Santa Isabel 2017.

Temas en abordar con su representado	Frecuencia	Porcentaje
Amor	104	37,4%
Contenidos sexuales en la televisión	6	2,1%
Contenido sexuales en internet	38	13,7%
Enamoramiento	94	33,1%

**Fuente:** Encuestas realizadas

**Elaborado por:** Los autores

De acuerdo con los datos expuestos en la tabla superior, se observa que el 37,4% de los representantes, creen que los temas abordados sobre la educación sexual, deben enfocarse prioritariamente en temas de amor y enamoramiento (33,1%).





**Tabla 16:** Distribución de 278 representantes de los adolescentes de la Unidad Educativa “Santa Isabel”, percepción sobre las relaciones sexuales, Santa Isabel 2017

	Muy en desacuerdo		En desacuerdo		Neutral		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Está bien que los adolescentes tengan relaciones sexuales coitales	75	27,0%	98	35,3%	66	23,7%	31	11,2%	8	2,9%
Relaciones sexuales coitales sin protección son correctas si estas saliendo con su pareja	112	40,3%	104	37,4%	45	16,2%	14	5,0%	3	1,1%
Sexo oral está bien si estas saliendo con su pareja	133	47,8%	99	35,6%	40	14,4%	4	1,4%	2	0,7%
Tener múltiples parejas sexuales está bien	187	67,3%	61	21,9%	25	9,0%	3	1,1%	2	0,7%

**Fuente:** Encuestas realizadas

**Elaborado por:** Los autores

En la tabla 15 se muestra un porcentaje de 35,3% de padres de familia que están en desacuerdo que los adolescentes tengan relaciones sexuales coitales, de igual manera con un 37,4% de representantes están en desacuerdo que los adolescentes tengan relaciones sexuales coitales sin protección, por otro lado el 67,3% de padres de familia están en muy desacuerdo que los adolescentes tengan múltiples parejas sexuales.



**Tabla 17:** Distribución de 278 representantes de los adolescentes de la Unidad Educativa “Santa Isabel”, percepción sobre las relaciones sexuales, Santa Isabel 2017

Percepción sobre las relaciones sexuales	Muy en desacuerdo		En desacuerdo		Neutral		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Las relaciones sexuales coitales antes del matrimonio es moralmente incorrecto	44	15,8%	30	10,8%	31	11,2%	107	38,5%	66	23,7%
Las personas deben esperar hasta que se casen antes de tener relaciones sexuales	24	8,6%	31	11,2%	43	15,5%	109	39,2%	71	25,5%
Las relaciones sexuales entre adolescentes no son correctas	39	14,0%	41	14,7%	39	14,0%	93	33,5%	66	23,7%
Las relaciones sexuales coitales es una parte normal del crecimiento de los adolescentes	49	17,6%	68	24,5%	54	19,4%	66	23,7%	41	14,7%
Los adolescentes deben ser animados a permanecer vírgenes	28	10,1%	32	11,5%	104	37,4%	52	18,7%	62	22,3%

**Fuente:** Encuestas realizadas

**Elaborado por:** Los autores

Observando la tabla 16, se puede notar que un alto porcentaje de representantes están en acuerdo con el 39,2%, que el sexo antes del matrimonio es moralmente incorrecto en los adolescentes. En cuanto las relaciones sexuales entre adolescentes no están bien, los representantes están de acuerdo con un 33,9%, se evidencia un 24,5% de padres de familia que están en desacuerdo de que las relaciones sexuales es una parte normal del crecimiento para los adolescentes, y seguido con un 22,3% totalmente de acuerdo que los adolescentes deber ser animados a permanecer vírgenes.



## CAPITULO VI

### DISCUSIÓN

El presente proyecto de investigación se diseñó con el propósito de identificar cuáles son las precepciones familiares en el inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes. El primer resultado obtenido evidencia que existe un nivel bajo de comunicación entre padres e hijos con un 60%. De igual manera los padres de familia indican no tener conocimientos en temas de sexualidad. Seguido con la opinión de los representantes con el 56,8% acerca de la edad apropiada para el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes es de 19 y más. Al contrario en el estudio de la Unicef., menciona que el inicio sexual temprano era más común en los adolescentes a los 15 años. (52), por otro lado, Holguín et al., (53), determinaron que la edad de inicio de la actividad sexual es a los 15 años.

Con respecto al nivel de comunicación sobre relaciones sexuales entre los padres y los adolescentes, se encontró que existe un bajo nivel de comunicación, el 60% de los padres manifestaron comunicarse muy poco con sus hijos en relación a estos temas; éstos resultados son similares a los encontrados por Delpino (41) que reflexiona que del conjunto de adolescentes, con un 60,7% no tenían una comunicación con ninguno de sus padres, así mismo, la comunicación entre padres e hijos se daba más cuando se trataba de chicas.

Al contrario, Ramírez (54) encontraron que el 87% de los padres no tienen dificultad para hablar sobre sexualidad con sus hijos, 98,5% consideran que se debe dar educación sexual en la escuela, un 77% creen que la edad apropiada para dar educación sexual de los hijos es de 7-12 años; y, 70.4% opinan que el mejor agente educador son tanto los padres como los maestros.

Siguiendo la misma línea anterior, 97,1% mencionan que la unidad educativa debe fortalecer la educación sexual de sus hijos. El 84,9% de los padres creen



que la edad adecuada para fortalecer la educación sexual en sus representados es de 10-13 años, considerando ésta una edad apropiada, en donde se supone que el niño abandona la etapa de la pubertad y pasa a la adolescencia, trayendo consigo este proceso cambios físicos y biológicos, entre ellos, el despertar del deseo sexual.

En tal sentido estos resultados son similares con el de Ramírez y Hotman es acerca de quién debe ser el agente educador, las dos investigaciones concuerdan que deben ser los padres y maestros, esta situación es realista pues los adolescentes necesitan que sus padres y maestros los inspiren sobre los temas de sexualidad

En relación a la percepción familiar sobre los problemas inherentes a las relaciones sexuales se ha evidenciado que los padres están de acuerdo en que el sexo antes del matrimonio es moralmente incorrecto, por lo que las personas deben esperar hasta que se casen para tener relaciones sexuales, así mismo, consideran que las relaciones sexuales coitales entre adolescentes no son correctas, enfatizan en que las relaciones sexuales coitales sin protección no son apropiadas para los adolescentes, y que tener múltiples parejas sexuales no es considerado , estos resultados son similares a los encontrados en el estudio realizado Holman (55) en el cual se concluye que las percepciones de los padres sobre los temas de sexualidad no se diferencian pero si se mantienen en la idea reproductiva coital de la sexualidad.



## CAPITULO VI

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### Conclusiones

La percepción que tengan los padres de familia sobre las relaciones sexuales en los adolescentes puede ser la base para fortalecer la comunicación con sus representados, de esta manera, una vez cumplido con el propósito de la investigación se concluye:

- Los representantes son de sexo femenino con el 73% que se encuentran atravesando una edad entre los 40-49 años. El 32%, son casados, con nivel de instrucción primaria de 56,5%.
- Existe un bajo nivel de comunicación el 60%, pues muchos padres tienen dificultad en comunicarse con sus hijos sobre temas de sexualidad.
- Los padres reconocen que la educación sobre sexualidad debe ser impartida tanto por los padres como por los maestros (61,2%), así como también, la edad apropiada para fortalecer la educación sexual es de 10-13 años (84,9%); además, manifiestan que no dialogan con sus hijos sobre temas de amor y enamoramiento, dejando de lado aquellos relacionados con el contenido sexual en la televisión e internet.
- Los padres de familia perciben que las relaciones sexuales coitales no es parte del crecimiento para los adolescentes (24,5%), así mismo, perciben como algo malo, el hecho de que los adolescentes tengan relaciones sexuales coitales, y que tengan con múltiples parejas sexuales (67,3%).



## Recomendaciones

Una vez concluido con la investigación, se procede a recomendar lo siguiente:

- Socializar esta investigación con los padres de familia de la unidad educativa Santa Isabel para que tengan conocimiento sobre una realidad tan latente de hoy en día, que es la falta de comunicación entre padres e hijos sobre temas de sexualidad.
- Que la unidad educativa “Santa Isabel” fortalezca la educación sexual en los adolescentes con el propósito de que ellos tengan la mayor información posible sobre este tema.
- Que la unidad educativa Santa Isabel establezca medidas para fortalecer la comunicación entre padres e hijos sobre los temas de sexualidad.
- Considerar esta investigación como la base para futuras investigaciones en esta misma línea.



## BIBLIOGRAFÍA

1. OMS. Organización Mundial de la Salud. Salud de los adolescentes. [Online].; 2016. Available from: [http://www.who.int/topics/adolescent\\_health/es/](http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/).
2. Gamarra P, Iannacone J. Factores asociados que influyen en el inicio de la actividad sexual en adolescentes escolares de Villa de San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú, 2009. Biol. Lima. Perú; 2010.
3. Rodríguez A, Álvarez L. Percepciones y comportamientos de riesgos en la vida sexual y reproductiva de los adolescentes. Rev Cubano Salud Pública. 2005; 32(1-9).
4. Blázquez M. Embarazo adolescente. Rev. electronica Medicina, salud y sociedad. 2012 agosto; 3(1): p. 1-8.
5. OMS. Salud de las mujeres. [Online].; 2013 [cited 2016 diciembre 15. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs334/es/>.
6. Aguiar M. Relacion entre el embarazo adolescente y el funcionamiento familiar. Salud sexual. San salvador: Universidad empresarial siglo 21, Psicología; 2008.
7. Guia Infantil. Los padres y la educación sexual de los hijos. [Online].; 2016 [cited 2016 diciembre 19. Available from: <http://www.guiainfantil.com/educacion/sexualidad/actitudpadres.htm>.
8. Coordinación General de Planificación y Gestión Estratégica. Proyecto Plan Nacional de Fortalecimiento de la Familia. Social. Quito: Presidencia de la República del Ecuador, Coordinación General de Planificación y Gestión Estratégica; 2015.
9. Rodríguez J. La reproducción en la adolescencia y sus desigualdades en América Latina Santiago de Chile: CEPAL; 2010.
10. Guilano et al. Paternal influence on adolescent sexual risk behaviors: A structured literature review. Rev. Pediatric. 2012; 130(5): p. 1313-25.



11. Dávila et al. Factores de riesgo psicosocial para embaazo temprano y deserción escolar en mujeres adolescentes. Rev. Ciencia de la Salud. 2015 Marzo; 13(3): p. 93-101.
12. Fajardo et al. Mitos y creencias sobre sexualidad en los adolescentes de Baños. Cuenca 2014 Cuenca: Universidad de Cuenca; 2014.
13. Corona H. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. Revista Médica. 2015; 26(74-80).
14. OMS. El embarazo en la adolescencia. [Online].; 2014 [cited 2016 Enero 12. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>.
15. Organización Panamerica de la Salud. Perfil de Salud Sexual y Reproductiva de los y las adolescentes y jovenes de America Latina y el Caribe Washington: Organización Panamerica de la Salud; 2000.
16. Rodrigues H, Coelho E. Enfermería y sexualidad: revisión integradora de artículos publicados en la Revista Latino Americana de Enfermería y en la Revista Brasileña de Enfermería. [Online].; 2011 [cited 2017 mayo 5. Available from: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n3/es\\_24.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n3/es_24.pdf).
17. Jones D. Diálogos entre padres y adolescentes sobre sexualidad: discursos morales y médicos en la reproducción de las desigualdades de género. Interface-Comunic., Saude, Educ. 2010 Enero-Junio; 14(32): p. 171-182.
18. Gamarra P, Iannacone J. Facoteres asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de Villa San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú, 2009. The Biologist. 2010 Enero-Junio; 8(1): p. 54-72.
19. Freire E. Características de la educación para la sexualidad en la presencia de embarazos en adolescencia tardía de la carrera de educación parvularia de la universidad central del Ecuador y propuesta de un programa educativo basado en visión de género Quito: Universidad Central de Ecuador; 2013.
20. Columna Z. El sexo en la antigua grecia. [Online].; 2013 [cited 2017 Enero 30. Available from: <http://columnazero.com/el-sexo-en-la-antigua-grecia/>.





21. Abreu et al. Adolescencia e inicio precoz de las relaciones sexuales. Algunos factores desencadenantes. Gaceta Médica spirituana. 2008 Marzo; 10(2).
22. Ministerio de Salud Pública. Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2017 - 2021. [Online].; 2017. Available from: <http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/04/PLAN-NACIONAL-DE-SS-Y-SR-2017-2021.pdf>.
23. Ballano F, Esteban A. Fundamentos de psicología general y evolutiva Madrid: Editex; 2017.
24. Soriano et - Ayala al. Educación para la salud sexual Del enamoramiento al aborto. México; 2014.
25. Ramirez C, Almeida G. Percepción hacia las relaciones sexuales y riesgo del embarazo en adolescentes. Psicología y Salud. 2003; 13(227-233).
26. Gaviria A. Factores que influyen en los conocimientos, actitudes y practicas sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. [Online].; 2016 [cited 2017 Agosto 21. Available from: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24104/1/Gaviria%20Bola%C3%B1os%20Ang%C3%A9lica%20Paola.pdf>.
27. Salazar et al. Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito de el Agustino, Lima-Perú. Revista Horizonte Médico. 2007 Diciembre; 7(2).
28. OMS. Definiendo la salud sexual. Reporte de una consulta tecnica sobre salud sexual Ginebra: OMS; 2014.
29. Zamora B. Conceptos básicos sobre sexualidad humana. [Online].; 2011 [cited 2017 Enero 12.
30. Serrano C. Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud México: Editorial Pax México; 2002.
31. Moldenhauer N, Ortega M. Adolescencia y sexualidad. [Online].; 2004 [cited 2017 Agosto 21. Available from:



[http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/Puerto%20Montt%202004/Adolescencia\\_y\\_Sexualidad.pdf](http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/Puerto%20Montt%202004/Adolescencia_y_Sexualidad.pdf).

32. Sociedad Española de Geriátria y Gerontología. Relaciones sexuales. Saber, envejecer. Prevenir la dependencia. [Online].; 2006 [cited 2017 mayo 03]. Available from: [https://www.segg.es/sites/default/files/documento/Relaciones\\_sexuales.pdf](https://www.segg.es/sites/default/files/documento/Relaciones_sexuales.pdf).
33. Velázquez S. Sexualidad humana. [Online].; 2013 [cited 2017 Enero 28]. Available from: [https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI\\_Presentaciones/licenciatura\\_en\\_medicina/fundamentos\\_de\\_metodologia\\_investigacion/PRES44.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_medicina/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES44.pdf).
34. Coello C. Redacción médica. [Online].; 2016 [cited 2017 Agosto 23]. Available from: <https://www.redaccionmedica.ec/secciones/salud-publica/salud-sexual-y-reproductiva-en-el-ecuador-est-en-retroceso-87327>.
35. Gomez E, Villa V. Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. Justicia Juris. 2014 Junio; 10(1).
36. Carbonell J. Las Familias en el siglo XXI: Una mirada desde el Derecho Flores E, editor. Ciudad de Mexico: Universidad autonoma de Mexico; 2012.
37. Enciclopedia Británica. La familia: concepto, tipos y evolución. [Online].; 2009 [cited 2017 Enero 30].
38. Sánchez FL. Sexualidad en la adolescencia. Adolescere. 2014 Febrero ; 2(1).
39. De los Reyes et al. Linking informant discrepancies to observed variations in young children's disruptive behaviour. NCBI. 2009 julio; 37(5): p. 637-652.
40. Bárcena et al. El papel de los padres en la salud sexual de sus hijos. Acta de investigación psicológica. 2013; 3(1): p. 956-968.
41. Delpino A. Relaciones Afectivas y sexualidad en la adolescencia. salud sexual. Madrid: Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad, Liga española de la educación; 2013.



42. Acevedo et al. Morbilidad por embarazo en la adolescencia en el hogar materno municipal Tamara Bunke. Rev. Medisan. 2010; 14(7).
43. Rodríguez J, Traverso C. Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía. Rev. Cielo. 2012; 26(6): p. 519-524.
44. Vigil et al. La sexualidad de las jóvenes chilenas. ARS Médica. 2009; 1(18): p. 195-208.
45. Sánches et al. Características poblacionales y factores asociados a embarazo en mujeres adolescentes de Tuluá, Colombia. Rev. Cielo Chile. 2013; 78(4).
46. Saeteros R, Pérez J, Sanabria G. Vivencias de la sexualidad en estudiantes universitarios. Rev. Cubana de la Salud. 2013; 39(1).
47. Rengifo Y, Uribe V. Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad Ica, 2014. Rev. médica panacea. 2014 Enero; 4(1): p. 8-12.
48. Varela M, Paz J. Estudio sobre conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes y jóvenes. Rev. Internacional de Andrología. 2010; 8(2): p. 74-80.
49. Alvarado J. Educación sexual preventiva en adolescentes Madrid: Uned; 2015.
50. Álvarez C. Comunicación y sexualidad. Rev. Enfermería Global. 2010; 1(19).
51. Ceballos A, Jerve E. ¿Educación sexual para mi hijo e hija de preescolar (3-5 años) Percepción de padres y madres de familia. Rev. Electronica EDUCARE. 2014 Septiembre-Diciembre; 18(3): p. 91-110.
52. UNICEF. "Una exploración sobre la situación de las y los adolescentes y jóvenes en América Latina y el Caribe a partir de evidencia cuantitativa reciente", Ciudad del Saber Panamá, República de Panamá. 2015, PAG 18.



53. Holguin et al. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. REV CHIL OBSTET GINECOL. 2013; 78(3).
54. Ramírez et al. Actitudes de los padres sobre sexualidad en sus hijos, valores y medidas preventivas de SIDA. [Online].; 2006 [cited 2017 agosto 28. Available from: <http://www.respyn.uanl.mx/vii/1/articulos/actitudes.htm>.
55. Holman. How Adolescents Perceive their Parents Communication about Sex: Toward Reducing Adolescent Sexual Risk. Communication Studies Theses, Dissertations, and Student Research. 2014.
56. Dávila O. Adolescencia y Juventud: De las nociones y los abordajes. Última década. 2004;(83-104).



UNIVERSIDAD DE CUENCA

## ANEXOS

### Anexo 1: Encuesta



#### UNIVERSIDAD DE CUENCA ESCUELA DE ENFERMERÍA

Buenos días, les saludan estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca. La finalidad de la presente obtener información sobre la percepción familiar del inicio de relaciones sexuales de los adolescentes suscritos a ésta unidad educativa, ante lo cual, solicitamos su colaboración respondiendo a las siguientes preguntas, sabiendo que estas encuestas son de carácter anónimo y la información que usted proporcione será de uso exclusivos para fines de esta investigación.

#### 1. Datos sociodemográficos

- 1.1 Edad: \_\_\_\_\_
- 1.2 Sexo:
  - Femenino: \_\_\_\_\_
  - Masculino: \_\_\_\_\_
- 1.3 Nivel de instrucción
  - Primaria: \_\_\_\_\_
  - Secundaria: \_\_\_\_\_
  - Tercer Nivel: \_\_\_\_\_
  - Cuarto Nivel: \_\_\_\_\_
- 1.4 Estado civil
  - Soltero(a): \_\_\_\_\_
  - Casado (a): \_\_\_\_\_
  - Divorciado (a): \_\_\_\_\_
  - Viudo (a): \_\_\_\_\_
  - Separado (a): \_\_\_\_\_
  - Unión libre (a): \_\_\_\_\_
- 1.5 ¿Parentesco con su representado?
  - Padre: \_\_\_\_\_
  - Madre: \_\_\_\_\_
  - Tío (a): \_\_\_\_\_



Abuelo: \_\_\_\_\_

Abuela: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_ ¿Que parentesco?: \_\_\_\_\_

1.6 ¿Edad de su representado?

10 a 14 años: \_\_\_\_\_

15 a 19 años: \_\_\_\_\_

Más de 19: \_\_\_\_\_

**2. Usted considera que la edad apropiada para que los adolescentes tengan relaciones sexuales es:**

1 = Muy en desacuerdo

4 = De acuerdo

2 = Bastante en desacuerdo

5 = bastante de acuerdo

3 = En desacuerdo

6 = Muy de acuerdo

	1	2	3	4	5	6
10-13 años.						
14-16 años.						
17-18 años.						

• **COMUNICACIÓN SOBRE SEXUALIDAD.**

**3. Considera que conversa con su hijo sobre estos temas.**

Mucho: \_\_\_\_\_

Regular: \_\_\_\_\_

Poco: \_\_\_\_\_

Nada: \_\_\_\_\_

**4. ¿Se le dificulta hablar de sexualidad con sus hijos?**

Si: \_\_\_\_\_

No: \_\_\_\_\_

**5. En las conversaciones con su hijo. ¿Usted aborda temas relacionados con la sexualidad, el amor, etc.?**

Si: \_\_\_\_\_

No: \_\_\_\_\_



- **PERCEPCIÓN FAMILIAR**

6. ¿En qué edad usted cree que es el momento adecuado para conversar sobre estos temas?

Edad	✓
10-13 años.	
14-16 años.	
17-18 años.	

7. ¿Se siente preparado para abordar con su hijo los temas sobre la sexualidad?

Comunicación sobre sexualidad	Si	No

- **CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD**

8. ¿Usted piensa que la unidad educativa debe de fortalecer la educación de la sexualidad de su hijo?

Si: \_\_\_\_  
No: \_\_\_\_



**9. Marque con una "X" la respuesta que considera correcta sobre las fuentes de información sexual de los adolescentes.**

1 = Muy en desacuerdo

4 = De acuerdo

2 = Bastante en desacuerdo

5 = bastante de acuerdo

3 = En desacuerdo

6 = Muy de acuerdo

	1	2	3	4	5	6
¿Quién debe ser el agente educador?						
Padres						
Maestros						
Padres y maestros						
¿Edad apropiada para fortalecer la educación sexual en los adolescentes?						
De 10 - 13 años						
De 14 - 16 años						
De 17 a 18 años						

**10. Marque con una "X" la respuesta que considera correcta sobre temas que usted dialoga con su representado.**

1 = Muy en desacuerdo

4 = De acuerdo

2 = Bastante en desacuerdo

5 = bastante de acuerdo

3 = En desacuerdo

6 = Muy de acuerdo

	1	2	3	4	5	6
Amor						
Contenidos sexuales en la televisión.						
Contenidos sexuales en internet.						
Enamoramiento.						





- **PERCEPCIÓN FAMILIAR**

**11. Percepciones sobre las relaciones sexuales (SKAT-A)**  
**(sub escala actitud) adaptada para los padres**

A continuación, encontrará una serie de declaraciones sobre el sexo. Después de leer cada frase decidir el grado de acuerdo o desacuerdo. 1 = Muy en desacuerdo, 2 = En desacuerdo, 3 = Neutral (No sabe), 4 = De acuerdo, 5 = Totalmente de acuerdo.

	1	2	3	4	5
Las relaciones sexuales coitales antes del matrimonio es moralmente incorrecto.					
Las personas deben esperar hasta que se casen antes de tener relaciones sexuales.					
Las relaciones sexuales coitales entre los adolescentes no son correctas.					
Las relaciones sexuales coitales es una parte normal del crecimiento de los adolescentes.					
Los adolescentes deben ser animados a permanecer vírgenes.					
Está bien que los adolescentes tengan relaciones sexuales coitales.					
Relaciones sexuales coitales sin protección está bien si estás saliendo con la pareja.					
Sexo oral está bien si estás saliendo con la persona.					
Tener múltiples parejas sexuales está bien.					

**Muchas Gracias**



UNIVERSIDAD DE CUENCA

## **Anexo 2: Consentimiento Informado**



**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE EL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES, SANTA ISABEL, 2017**

Yo María Cecilia Llivisupa Merchán portadora de CI N. 0105463095 egresado de la carrera de enfermería y Edison Roldan Sánchez Lalvay portador de la CI N. 0105915631, estudiante de la carrera de enfermería, solicitamos a usted la autorización para realizar el presente estudio.

#### **Introducción**

La adolescencia constituye el período de transición entre la niñez y la edad adulta, es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, por lo que el control de la sexualidad precoz en los adolescentes constituye un desafío para las autoridades en general, ya que uno de los principales inconvenientes relacionados a la precocidad de las relaciones sexuales en los adolescentes es el embarazo no deseado que, aparte de los conflictos sociales y familiares, conlleva grandes riesgos tanto en la madre como en el niño . El inicio de la actividad sexual temprana en los adolescentes puede estar asociada a tres factores: individuales, familiares y socioculturales.



### **Propósito**

Con el formulario que se va implementar se pretende obtener información relacionada a: sexo, edad, estado civil, nivel de instrucción, religión, parentesco con el representado; el nivel de comunicación entre los padres y los adolescentes sobre la sexualidad; conocer el nivel de educación sexual que posee los familiares del adolescente; y determinar su percepción sobre los problemas inherentes a las relaciones sexuales del adolescente.

### **Riesgos – beneficios**

La participación en la presente investigación no implica riesgo alguno, no afectará ningún aspecto de su integridad física y psicológica. Por el contrario, los beneficios obtenidos para usted será tener en claro los aspectos relacionados al inicio de las relaciones sexuales tempranas en el adolescente, por su parte, los beneficios obtenidos para la institución será contar con la información necesaria para el cumplimiento de los objetivos de la investigación, cuyo beneficio final se derivará para la comunidad, que podrá tener conocimiento sobre el inicio temprano de las relaciones sexuales en los adolescentes, con el cual se podrán establecer medidas orientadas a disminuir las consecuencias derivadas de las mismas.

### **Descripción de los procedimientos**

Aprobación del protocolo por la comisión de investigación de la facultad de ciencias médicas, y por la comisión de bioética; autorización del Colegio Santa Isabel para aplicar el formulario.

### **Confidencialidad**

La información obtenida será resguardada en un sistema informático al cual tendrán acceso solamente los investigadores de la investigación, y directivos de la institución en caso de requerir la misma.

### **Información de contacto**

En caso de requerir mayor información sobre el estudio contactar a:

**Email:** [elnine.sanchez@hotmail.com](mailto:elnine.sanchez@hotmail.com) - [ce\\_cy19@live.com](mailto:ce_cy19@live.com)

**Teléfono:** 0992386357-0997454244



### Consentimiento

Yo ....., me han informado del trabajo de investigación que se va a emprender, me han explicado que el propósito del estudio no tendrá riesgo, ni existirá algún beneficio, además de que se mantendrá la confidencialidad de la información. Por lo tanto, doy el consentimiento para que se realice el trabajo titulado “Percepción familiar sobre el inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes, Santa Isabel, 2017”

Doy el consentimiento \_\_\_\_\_

### Investigadores

.....  
María Cecilia Llivisupa Merchán

.....  
Edison Roldan Sánchez Lalvay

Fecha\_\_\_\_\_